

微创技术把大手术变“小”手术

郑琳:胸外科不再是“凶外科”

提起胸外科,许多人便会想到“开胸手术”。对于患者而言,疾病使他们焦虑,“大动作”的治疗也让他们紧张,甚至恐惧……然而随着微创技术的发展,医生的能力不断“刷新”,手术也越做越“小”。2018年,南京市第一医院引进了3D胸腔镜设备,助力微创手术。2020年,该院河西院区心胸血管外科副主任、主任医师郑琳进一步探索3D微单孔胸腔镜手术;至今,已完成2000余台,真正贯彻了患者术后便能下床的快速康复理念。

现代快报/现代+记者 梅书华

微创技术:

对局部晚期肺癌给出“新答案”

肺癌是位居我国发病率和死亡率第一的恶性肿瘤,每年新发病例超百万,其中,有许多患者在就诊时已达到局部晚期,且大多失去了手术治疗的时机。局部晚期肺癌,如同一座难以逾越的高山,让无数患者和医生望而却步。

“能不能做手术?”67岁的赵先生被确诊局部晚期肺癌后,没有消极放弃,而是选择了勇敢面对。但由于肿瘤过大,且已与血管生长在一起,哪怕做开胸手术,也切不干净,该怎么办?郑琳团队采用化疗联合免疫新辅助转化治疗,帮赵先生的肿瘤实现了降期转化,原本不可切除的肿瘤,变成了“可切除”。

终于,赵先生迎来了手术的日子。“我们采用3D微单孔胸腔镜手术,是微创,不用开大刀。”这个手术方案,让赵先生心里踏实了许多。郑琳在赵先生的侧胸壁切开了一个直径约3厘米的切口,胸腔镜、手术操作器械等设备通过该切口进入,方寸之间,郑琳操作设备,成功完成了左肺上叶切除+淋巴结清扫手术。术后三天,恢复良好的赵先生顺利出院。

新辅助转化治疗+3D微单孔胸腔镜手术,帮助过不少像赵先生这

样的局部晚期肺癌患者,他们被困在无解的病痛中许久,最终迎来了全新的答案。

胸中有“术”:

3D微单孔胸腔镜手术突破两千台

“2020年,我在河西院区做了第一台3D微单孔胸腔镜手术,做完以后很开心,因为我帮患者把创伤降到了更小,他也恢复得很快,当时我就意识到,有了这项技术,很多疑难问题将迎刃而解。”郑琳回忆道。

郑琳介绍,在以往,肺癌患者做开胸手术,医生要在侧胸壁做一个约20厘米的切口,要把肋骨撑开,甚至断掉肋骨,然后再去做肺部的手术。随着腔镜的兴起,2006年,国内开始通过腔镜做肺癌手术,一面镜子深入胸腔,成了医生的眼睛。“虽然切口变小了,但手术需要开三四个切口,分别放入镜子和操作设备,才能保证设备‘不打架’。”郑琳告诉记者,近年来,胸腔镜逐渐升级为3D胸腔镜,让医生的视野更立体清晰,切口也可减至一个,患者受益良多。

至今,郑琳已成功完成了2000余台3D微单孔胸腔镜手术。“绝大多数患者手术后3~4小时便能下床,甚至有患者可以直接从手术室走向病房。”郑琳告诉记者,快速康复也是南京市第一医院坚持的理念,极致微创胸外科手术、精准麻醉、多模式超前镇痛、肺功能锻炼、



郑琳(右)在进行3D微单孔胸腔镜手术 受访者供图

减少管道植入……一系列举措保证舒适化医疗,多学科诊疗模式助力康复加速度。

“区别”对待:

检出肺结节,切不切还要看这点

面对肺癌的高发病率,大家对肺结节的关注也在逐渐上升。“目前,我国肺结节的检出率达50%~60%。”郑琳告诉记者,检出率升高,一方面是因为CT影像技术不断进步,低剂量螺旋CT甚至可以扫出1毫米的微小结节;另一方面,大家对于自己的健康重视度越来越高。

肺结节检出率的上升,可以让更多肺结节在早期就被发现,但也造成了许多人的焦虑情绪。每年冬季都是郑琳最忙碌的时候,因为年末是体检季,也是呼吸道疾病的高发期,许多人在此时检查发现了肺结节,有人不放在心上,也有人焦虑。“这个肺结节要不要切掉?”这是患者的

问题,同样是郑琳的问题,如何给患者一个最优解,他慎之又慎。

56岁的陈先生查出肺结节后,心态十分放松,“大家都有肺结节,我又没有症状,不用管”。但郑琳从影像学判断,这个磨玻璃结节已经出现微浸润表现,如果不手术,会进一步发展;另一个28岁的男子,即将踏入婚姻的殿堂,一个肺结节打乱了他的节奏,“考虑是原位癌,是不是得手术?”郑琳表示这个结节不大,纯磨玻璃表现,位置深,是个“懒癌”,建议可以定期复查。

同样是不好的结节,切不切不仅要判断它的性质,郑琳同样会考虑社会因素,他告诉记者,那个男孩马上就要结婚了,一个“癌”的标签贴在他身上,生活很有可能被影响,等他完成终身大事,定期随访,如果后期发现结节出现进展,再手术也来得及。“发现肺结节,不能放任不管,但也没有必要陷入恐慌,及时就医,听从专业医生的建议即可。”郑琳说。

这个院内制剂很神奇
可治疗
咽喉痛、干痒咳

现代快报讯(通讯员莫禹凡 张明 记者梅书华)进入冬季,周围“清嗓子”的人越来越多。在办公室、地铁上,咳嗽声不绝于耳,此起彼伏。在南京市中医院耳鼻喉科,不少患者表示,最近总觉得喉咙干得冒烟,痰有时候比之前都多,手中的保温杯拿起来就放不下。

南京市中医院耳鼻喉科副主任医师刘利民介绍,咽炎、喉炎多与天气变化有关,冬季室外的空气都变得十分干燥,人的嗓子也较容易发干。如果干燥季节不及时润一下喉咙,再加上生活作息不规律,饮食上喜好辛辣刺激的食物时,就更容易引发咽炎。

在日常生活中,除了要注意饮食习惯,多喝滋养咽喉的茶水,避免进食过于辛辣刺激的食物、避免饮酒吸烟、进食一些温热软烂清淡的食物外,当出现咽炎症状时,应尽早到医院进行治疗。据悉,南京市中医院的院内制剂——利咽合剂具有养阴生津、清热利咽的功效,可用于解决咽喉痛、干、痒、咳、异物感等问题。

此外,刘利民还给出了缓解咽痛的小妙招:

1. 各类含片。

可以选择西瓜霜含片、草珊瑚含片、复方甘草含片、西吡氯胺含片等药物;蜂蜜、硬糖在一定程度上也可缓解嗓子疼,尤其含有薄荷成分的润喉糖。但有的润喉片含碘、含冰片等药物,会对口腔黏膜、胃黏膜产生不良刺激,建议在医生的指导下使用。

2. 多喝水。

让咽部黏膜保持湿润,稀释痰液,利于排痰。金银花、菊花等泡水代茶饮,适用于缓解咽喉疼痛。桑叶、陈皮等泡水代茶饮,适宜咳嗽痰多者,胖大海、木蝴蝶:适宜声音嘶哑的患者。

3. 中药含漱。

用金银花、甘草、桔梗适量,或者荆芥、菊花适量煎水含漱。每日数次。



视觉中国供图

大叔阑尾“藏石”,十年反复腹痛

这项新技术不开刀取石破解难题

反复腹痛深受困扰,胃肠镜检查没有问题,竟是阑尾里“藏”着粪石,该如何治疗呢?不开刀就能解决它!近日,东南大学附属中大医院内镜诊疗中心主任施瑞华教授团队采用消化内镜成功铲除困扰患者十余年的阑尾粪石。据悉,施瑞华教授团队已为80余位病患成功进行内镜下阑尾炎的微创治疗。

通讯员 朱嘉琪 刘敏
现代快报/现代+记者 梅书华

腹痛十余年,竟是阑尾粪石在捣乱

近十年来,田大叔(化姓)一直被腹痛反复困扰,做了胃肠镜和多项腹部检查都没找到病因,于是一直按照功能性胃肠病治疗,口服了很多药物,但仍有反复发作。前两个月,他的下腹疼痛明显加重,久久不能缓解,甚至影响了生活和工作。在家人陪同下,他到当地医院完善腹部CT检查,结果显示阑尾粪石。

田大叔四处咨询,一部分医生认为田大叔是中上腹痛,腹痛的部位不在典型的右下腹部,腹痛与阑尾粪石可能不相关,不需要治疗;另一部分认为阑尾粪石通常引起了急性

阑尾炎,才需要外科手术处理。这使田大叔十分疑惑,导致腹痛的元凶是不是阑尾粪石?取出石头自己十多年的老毛病能好吗?此外,他也担心要手术。为进一步诊治,他慕名来到中大医院消化科,希望找到更好的治疗方法。

不开刀,消化内镜破解阑尾问题

中大医院内镜诊疗中心主任施瑞华教授团队经过讨论和评估,与患者沟通后,决定通过做肠镜,利用子镜直视下、无创的方式取出阑尾粪石,将不开刀治疗阑尾炎的新技术——EDAT术(内镜直视下阑尾炎治疗术)用于铲除阑尾粪石。

在无痛麻醉的全程保驾护航下,田大叔做了肠道准备后,手术团队将肠镜深入到回盲部,将子镜从阑尾孔开口进到阑尾腔内,发现粪石后,直视下用取石附件取出粪石后反复冲洗,直至将所有粪石碎块冲出阑尾腔,冲洗完毕后再用子镜观察确定整个阑尾腔内无粪石残留,留置塑料支架引流。整个微创手术二十分钟顺利完成,没有切口、没有出血,在此过程中,团队还处理了田大叔肠壁上的息肉。

此次手术既保留了阑尾,又成功取出了阑尾粪石,让田大叔免受开刀之苦。术后,田大叔的腹痛消失

了,两天后,他康复出院。

阑尾粪石虽小,重则危及生命

专家介绍,阑尾粪石是阑尾腔内积存的长时间无法排出的食物残渣或异物,经过长时间沉积和矿物化后,形成的类似于石头般的坚硬物质。正常情况下,进入阑尾腔内的粪渣、食物残渣等异物可以经过肠蠕动自动排入肠腔内,但也存在肠内容物掉入到阑尾腔内无法排出的情况,形成阑尾粪石堵塞阑尾管腔。

一旦形成阑尾粪石,轻则持续腹痛,重则诱发阑尾炎甚至坏疽。阑尾具有参与体内免疫调节及调节肠道菌群的功能,阑尾粪石梗阻刺激胃肠神经反射,会造成消化不良、腹痛、恶心、呕吐、发热等急性阑尾炎症状,影响患者日常生活。阑尾粪石易堵塞阑尾腔,阑尾腔一旦梗阻,可使管腔内容物积存,内压增高,同时使细菌、毒素在阑尾末端不断生长繁殖、积累,最终导致阑尾充血、水肿,出现腹痛、恶心、呕吐、发热等急性阑尾炎症状,严重时可能导致坏疽、穿孔,甚至危及生命。

许多人面对阑尾疾病,便想一切了之,实际上,阑尾并非无用,它富含大量的淋巴组织,有着重要的免疫功能。阑尾中还储存了大量对人体有益的细菌,当肠道内菌群紊乱时,阑尾

会将这些有益菌释放出来,维护肠道微生物的平衡。阑尾切除术与多种疾病的发生相关,如克罗恩病、系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、胆结石、原发性硬化性胆管炎等。

消化内镜治疗阑尾炎,打开治疗新方式

内镜直视下阑尾炎治疗术可以保留完整阑尾及功能,显著降低外科手术风险及并发症,术后疼痛即缓解、恢复快。由于通过消化内镜进行治疗,全程直视操作下安全性高,没有创口,不会产生瘢痕,且流程简单,术后不影响正常活动。更重要的是,内镜直视下阑尾炎治疗术可通过结肠镜及子镜直接观察阑尾腔内情况,明确阑尾炎的诊断,排除结肠、回肠末端的其他疾病,集诊断、治疗于一体。

内镜直视下治疗阑尾炎,为急性非复杂性阑尾炎患者提供一种非外科手术的新治疗方式。这种内镜下治疗的方式适用于大多数人,由于不需要X线的辅助,不用担心辐射问题,低龄、孕妇、备孕的特殊人群皆可适用。

专家建议,和田大叔情况相似,有阑尾粪石、腹部有不明原因不适或疼痛,但没有急性阑尾炎,也不具备外科手术指征的患者,可以考虑内镜直视下冲洗取石的方式来治疗。